



Victimas Declaración de Confidencial

Yo, _____ declarar que lo siguiente:
(nombre)

Yo soy una victima del delito cometido de _____
(nombre de preso)

(Número CDCR¹)

De conformidad con las disposiciones del artículo 3040 código penal, estoy pidiendo notificación del oído de parole del preso nombrado anterior.

Por favor seleccione (a) o (b):

- a. _____ Yo no tengo ninguna relación.
b. _____ Mi relación con el preso es _____.

(Imprimir o Escribir el Nombre)

(La siguiente información se utiliza para fines de seguridad y se mantendrá confidencial.)

(Dirección)

(Licencia de Conducir)

(Estado)

(Ciudad/Estado/Código Postal)

(Numero de Seguro Social)

(Numero de Teléfono Principal)

(Fecha de Nacimiento)

(Numero de Teléfono Alternativo)

(Dirección de correo Electrónico)

Yo declaro bajo de pena de perjurio que la información anterior es verdadera y correcta.

Ejecutado el _____, _____, at _____, _____.
(mes/día) (año) (ciudad) (estado)

(Firma)

¹ Departamento de Correcciones y Rehabilitación de California numero de preso, si conocido